

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA APÓSTOL
SANTIAGO SAN MARTIN DE PORRAS**

LIMA 2016

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

AUTOR:

HUAMAN ATENCIO, JANETH MELINA

ASESOR:

Mg. MARCILLA FELIX, AQUILINA.

LINEA DE INVESTIGACIÓN

PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA SALUD

LIMA – PERÚ

2017

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADEMICA PROFECIONAL DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA APÓSTOL
SANTIAGO SAN MARTIN DE PORRAS
LIMA 2016**

.....

.....

JURADO CALIFICADOR

PRESIDENTE SECRETARIO

.....

VOCAL

DEDICATORIA

Con todo mi cariño y mi amor para mi madre, quien es mi apoyo en todo momento, quien con su amor, comprensión, dedicación, tolerancia me guía y alienta a perseverar.

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a DIOS por hacer todo esto posible, a mis padres que son mi mayor apoyo, a mi asesora la Mg. Marcilla Félix Aquilina por la dedicación , el seguimiento la intervención seguida y paciencia , y más por la motivación y el soporte brindado durante la realización de mi tesis. Un agradecimiento muy especial para mis seres queridos y amistades.

A cada uno de ellos, muchas gracias.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo Huaman Atencio Janeth Melina, con DNI 73139379, en resultado de consumir con las disposiciones actuales estimadas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académica Profesional de Enfermería, expreso mi compromiso que su totalidad de la documentación es veraz y legítima.

Así mismo, expreso bajo compromiso que su totalidad los datos e investigaciones que contiene en la actual tesis son legítimos y veras.

De tal modo asumo el compromiso que concierna ante otro disfraz, Camuflaje u negligencia tanto de los documentos como de investigación aportada por la cual me someto a lo prevenido en las pautas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima 20 de febrero del 2017.

HUAMAN ATENCIO JANETH MELINA

PRESENTACIÓN

Señores partes del comité:

En acatamiento del Reglamento Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada “Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Privada Apóstol Santiago, San Martín de Porras. Lima - 2016”, La misma que someto a vuestra circunspección y espero que desempeñe las exigencias de aprobación para adquirir el título Profesional de Enfermería.

Huaman Atencio, Janeth Melina.

ÍNDICE

JURADO CALIFICADOR	I
DEDICATORIA:.....	II
AGRADECIMIENTO:.....	III
DECLARATORIA DE AUTENCIDAD.....	IV
PRESENTACION.....	V
INDICE	VI
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA	7
1.2 TRABAJOS PREVIOS	11
1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA	16
1.4 FORMULACIÓN AL PROBLEMA.....	21
1.5 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	21
1.6 OBJETIVOS.....	22
Objetivo general	22
Objetivos específicos.....	22
II MÉTODO.....	23
2.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
2.2 VARIABLE OPERACIONALIZACION.....	23
2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	26
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	26
2.5. MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS	28
2.6 ASPECTOS ÉTICOS.....	28
III RESULTADOS.....	29
IV DISCUSIÓN	31
V CONCLUSIONES	35
VI RECOMENDACIONES.....	36
VII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	37
ANEXOS	42
ANEXO N ^{RO} 1: INSTRUMENTO	43
ANEXO N ^{RO} 4. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	47
ANEXO N ^{RO} 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA	56

RESUMEN

El cáncer ha alcanzado convertirse en una dificultad para la salud pública especialmente dados los hechos en la vigilancia de los males contagiosos y de diversos orígenes de muerte a temprana edad, así mismo la adolescencia es un proceso donde se cambian aspectos físicos, psicológicos y hay adquisición de habilidades sociales, las conductas de riesgo para la salud la exposición del adolescente a una situación que pueda o no causar daño a su salud o a la salud del otro adolescente, especialmente con las de transmisión como es el caso del CCU. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre CCU en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Privada Apóstol Santiago, San Martín de Porras. Lima – 2016. Se ejecutó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal no experimental. La muestra estuvo constituida por 40 estudiantes, para medir el nivel de conocimiento del CCU se aplicó un cuestionario conformado por 26 preguntas, las dimensiones a medir fueron: conceptos generales, factores de riesgo, medidas preventivas. Los resultados obtenidos muestran que el 57.5% tiene un nivel de conocimiento medio sobre CCU, en cuanto la dimensión conceptos generales tienen un nivel de conocimiento alto con un 62.5%, para los factores de riesgo 50% que representa un conocimiento medio, medidas preventivas 55% representando un nivel de conocimiento medio.

Palabras clave: conocimiento, adolescente, factores de riesgo, medidas preventivas.

ABSTRACT

cancer has come to become a public health problem important, mainly due to the gains achieved in the control of infectious diseases and other causes of death at an early age, adolescence is also the stage of life in which physical, psychological aspects are changed and there is acquisition of social skills, behaviours of health risk the exposure of adolescents to a situation that may or not to cause damage to your health or the health of another teenager, especially with the transmission of infections of transmission as it is the case of the Cervical Cancer. The present study aimed to determine the level of knowledge of high school students of the Apostle Santiago educational private institution, San Martin de Porras. Lima - 2016. A non-experimental cross-sectional descriptive study was conducted. The sample consisted of 40 students, a questionnaire consisting of 26 questions was applied to measure the level of knowledge of the CCU, the dimensions to be measured were: general concepts, risk factors, preventive measures. The results show than the 57.5% has a level of knowledge average about CCU, insofar as the general concepts dimension has a level of high knowledge with a 62.5%, for risk factors 50% which represents a knowledge medium, measures preventive 55% representing an average knowledge level.

Key words: adolescent, knowledge, preventative measures, risk factors.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Actualmente el cáncer ha alcanzado ser una dificultad de salud gubernamental transcendental, primordialmente debido a las acciones realizadas en la intervención de los padecimientos patógenas y de otras causas de defunción a temprana edad Según la Organización Mundial de Salud (OMS) A nivel mundial, el (CCU) representa el cuarto cáncer más usual en la mujer. Se calcula que en 2012 ocurrió 530 000 nuevos casos, que constituyeron el 7,5% de la mortandad en la mujer. Alrededor de 270 000 muertes por Cáncer de Cuello Uterino que se reportan cada año, más del 85% se ocasionan en los países en vías de desarrollo¹.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) refiere que el 2012, más de 83.000 mujeres han sido detectadas con cáncer cervicouterino y casi 36.000 murieron por este mal en las Américas. Si se conservan las propensiones presentes, el número de defunciones en las Américas se incrementara en un 45% en el 2030. Los números de muertes son 3 veces superiores en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, mostrando grandes diferencias en el sector salud ².

Montes, en el 2009 en su tesis titulado Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del Cáncer del Cuello Uterino en los estudiantes del colegio “Túpac Amaru” refiere que el incremento de las enfermedades crónicas degenerativas como la diabetes, enfermedades cardiacas, respiratorias y el cáncer en los últimos tiempos se a convertidos en un problema, de salud pública importante. Al presente, los mayos cifras de casos de cáncer esta dificultad también es significativo para las naciones que aún están en vías de desarrollo, que tienen un calculo del 75% de la población mundial. Más del 70% de las defunciones por cáncer suceden en

países necesitados. Calculándose que la cantidad de defunciones por cáncer va en incremento, con 9 millones el año 2015³.

Según el Instituto Nacional de Salud hace mención que aun cuando la mortalidad por cáncer de Cuello Uterino se ha logrado reducir en los naciones avanzadas. El Instituto Nacional de Cáncer de los Estados Unidos demuestra que el ensayo de Papanicolaou ha alcanzado disminuir entre 34% y 50% el número de muertes por esta mal en Suecia, Canadá y Finlandia Estados Unidos y que tal disminución fue claramente ajustado a la rigor con que se ejecutó la prueba. Lamentablemente, no sucedido igual en los países en vías de desarrollo como Perú, que según exploraciones de la Dirección General de Epidemiología, muestra que la tasa de cáncer es entre 7,7 y 5,6 muertes por cada 100 000 mujeres, quiere decir, no se ha disminuido, a pesar de que el experimento de este cáncer mediante pruebas de Papanicolaou está efectuado en toda la red de servicios de salud⁴.

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas hace mención que la exploración de cáncer en Lima Urbana demostró que el número de casos para cualesquier los canceres en damas y caballeros han fluctuado incrementado entre los periodos de 2004-2005. Y que dentro de las cinco cánceres más frecuentes se encuentra la neoplasia de cuello uterino, cáncer de mama, próstata, estómago. Así mismo menciona que en el 2014, en el Perú sucedido 4,142 casos en ese año, simbolizando una tasa de ocurrencia generalizada de 37.1 casos por 100,000 mujeres; del mismo modo se calcula que se tuvo como deceso 1,646 usuarios por esta causa⁵.

Así mismo la Oficina General de Epidemiología, según la priorización de cáncer en el Perú detalla que para el CCU los diferentes departamentos de la costa se ha establecido el 65% del total de las muertes por esta neoplasia, el 27% en la sierra y el 8% en la selva. El hecho de que se reconozcan más casos en el

departamento de la costa no representa que mueran más mujeres por esta patología en esta región del país si no que se reconocen más defunciones por la capacidad de diagnóstico de los diferentes servicios de salud⁶.

En este sentido las instituciones educativas tanto privadas como públicas tienen un rol de suma importancia en la educación y la participación de la salud de los adolescentes ya que es necesario identificar precozmente los conocimientos, considerando que la educación es el juicio más poderoso para lograr el discernimiento científico de los variados procesos de la naturaleza, así mismo la colectividad contribuye al inclinación para que el sujeto varíe su modo de ser, deliberar y actuar. Los hábitos y costumbres relacionados a la falta de conocimientos y de información suficiente oportuna y pertinente, puede determinar acciones equivocadas con respecto a la salud.

El Programa Nacional de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en su investigación titulada “Lo que piensan las mujeres: conocimientos y precepciones sobre Cáncer de Cuello Uterino y realización de PAP” hacen referencia que la pensamiento y el conocimiento que tienen las mujeres respecto al recelo y procedimiento del CCU es usualmente irreal y que La añadidura de nuevas métodos de debe contener el abasto e indagación culturalmente acordada que facilite el entendimiento, y que es de suma importancia discurrir la comprensión de las mujeres sobre el CCU ya que de nada sirve una alta cobertura de ejecución de pruebas preventivas para el CCU si las mujeres no le suman importancia a los resultados o renuncian al proceso por escasos conocimiento²⁸.

Por otro lado la revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública 2008 en su investigación sobre los conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas de Cáncer de Cuello Uterino, menciona que el conocimiento de las adolescentes es bajo en específico si se relaciona a un bajo nivel de conocimientos de la madre; un desacuerdo de las mujeres jóvenes, cuyo nivel de conocimientos es más alto incluido que el de mujeres mayores de 30 años. Las suposiciones, señalan que

los deficientes conocimientos sobre CCU en la población en conjunto , podrían deberse a que existen múltiples barreras, como causa principal las culturales, en las actividades educativas que realiza el personal de salud a la población, centros de salud, centros educativos, municipios²⁹.

Es importante mencionar que un trabajo de investigación realizado en Perú por Alarco, en el 2014 se encontró que el 55.4% de las mujeres de 17-21 años tenían un nivel de discernimiento medio y el 25.7 % un nivel de comprensión bajo sobre el Cáncer de Cuello Uterino¹¹. Así mismo podemos observar que en la actualidad los adolescentes y jóvenes están más expuestos a los constituyentes de riesgo que conllevan al cáncer de cuello uterino, en los centros de salud las atenciones de embarazos ha incrementado y las edades de las gestantes son ente los 16-20 años y por ende el inicio de las relaciones sexuales de forma prematura exponiéndose así a tener un mayor número de parejas sexuales y a contraer el virus del Papiloma Humano que es el primordial elemento para desarrollar el CCU y aún más si no se prevén las medidas preventivas como el uso adecuado de los métodos de barrera , la prueba de Papanicolaou, y otros .

Dado estas características, la importancia radica en que los adolescentes tengan conocimientos generales sobre CCU, los constituyentes de inseguridad y las medidas preventivas para cambiar y lograr un freno en la propagación de este mal. Por ello los estudiantes deben recibir una orientación adecuada a través de la educación formal en los centros educativos. En ese contexto, Los profesionales de enfermería cumplen un rol muy importante para lograr capacitar y concientizar a los estudiantes, promoviendo la adopción de conductas saludables ya que muchas veces por los cambios acelerados que se suscitan en esta etapa de la vida (adolescencia) hace que adopten conductas de riesgo por la falta de conocimiento.

Durante las practicas hospitalarias en el Hospital Carlos Lanfranco Lahoz se observó un gran número de usuarias que acudían a los servicios de ginecología y

cirugía para controles periódicos de embarazos , para continuar o iniciar con algún método anticonceptivos y también las consultas ginecológicas por ciertos dolencias que presentaban pero lo más resaltante era la edad de las usuarias ya que la mayoría de ellas eran adolescentes, jóvenes, y solo en menor proporción las usuarias de edad adulta. Además en el servicio de cirugía se encontraban mujeres adultas jóvenes con este el diagnóstico de cáncer de cuello uterino y que ellas manifestaban que al inicio de los primeros síntomas de esta enfermedad y al acudir a un doctor y tener un pre diagnostico no tuvieron un buen control ni continuaban con los tratamientos establecidos por el medico al no conocer la gravedad que representaba esta enfermedad para su salud.

1.2 Trabajos Previos

Isla C., Pachas M, en el 2015 Lima- Perú realizó una tesis titulada: Resultado de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una institución educativa para la prevención de CCU. Su exposición fue de tipo cuantitativo, diseño pre-experimental con pre y post test cuya población de estudio estuvo concedida por adolescentes mujeres de 10 a 15 años se intervino con la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario. La intervención conto de 5 reuniones educativas que se realizó en el horario de tutoría. El resultado fue que los escolares antes de la ejecución del programa sacaron un nivel de la noción medio con un 79% y después del abordaje el 96% alcanzo un nivel alto, asimismo el 67% mostro una respuesta de indiferencia y posterior a la intervención el 100% de los alumnos mostraron una actitud de aceptación¹⁰.

Guartatanga K, Gutama M. en el 2015 Cuenca - Ecuador en sus tesis titulada “Conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano en las/os estudiantes de bachillerato del colegio javeriano de la parroquia Sayausi tuvo como objetivo Comprobar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano conocimientos en las/os estudiantes de bachillerato del colegio javeriano de la parroquia Sayausi. Su metodología fue de tipo descriptivo-

cuantitativo, su población estaba constituida por 160 estudiantes, que pertenecen a toda la población de estudios medios. Los datos logrados fueron encausados y examinados en Microsoft Word, Microsoft Excel, SPS Versión 21 y examinados en cuadros estadísticos. Los Resultado fueron que, un 61% tienen conocimientos acerca del VPH y 52% de los adolescentes testificaron haber comenzado sus relaciones coitales, tomando en cuenta que el 53% utiliza siempre protección, casi regularmente el 21%, jamas el 14%, Conclusiones: Los adolescentes de la institución educativa tienen poca idea acerca del VPH sobre sus signos y síntomas formas de contagio posibles personas que se contagien y tipos de neoplasias que se puedan iniciar y las formas de prevenir el mismo.¹⁷.

Alarco E. en el 2014 Lima – Perú, realizo un trabajo titulado “Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino que tienen las embarazadas atendidas en el C.S Carlos Cueto Fernandini” el objetivo fue establecer el conocimiento sobre CCU que tienen las embarazadas atendidas en el C.S. Esta exploración fue de ejemplo observacional con diseño narrativo de corte transversal. Se apreciaron a 74 embarazadas elegidas por los razones de selección del estudio. Los datos fueron reconocidos en el bosquejo Statistics SPSS v.21 para el examen estadístico. Los resultados fueron en cuanto al empiece de las relaciones sexuales, el 55.4% de las participantes ha iniciado sus prácticas sexuales fueron entre los 17 - 21 años y el 27% anterior a los 17 años. Con proporción a la cantidad de compañeros sexuales el 47.3% habían tenido 2 y solo el 10.8% de tres a más parejas sexuales. La información que recogieron sobre el CCU fue principalmente a través del internet (44.6%), de los expertos de salud (36.5%) o en las instituciones educativas (8.1%). El resultado fue el nivel de noción total sobre fue de “Medio” (55.4%) a “Bajo” (25.7%)¹¹.

Castro E., en el 2014 Trujillo – Perú realizo un trabajo titulado “Edad de inicio de las relaciones coitales y el número compañeros sexuales como factor de riesgo para el Cáncer de Cuello Uterino en mujeres atendidas en el hospital de apoyo

Sullana II” Cuyo objetivo fue determinar si el lapso de iniciación de las practicas coitales y la cantidad de colaboradores sensuales son factores de peligro para el CCU, se aplicó la técnica de casos y investigues. Se despojaron 50 casos demostrando de CCU del programa de cáncer del Hospital de Apoyo II – 2 Enero – Diciembre 2013 y los controles (100) fueron las damas en edad productiva atendidas en el programa. Luego de haber conseguido los datos se manejó la prueba de Chi Cuadrado, precisando el nivel. Se localizó que la edad de empiece de las idilios coitales se dio antes de los 18 años relacionándose significativamente con la presencia del CCU. En analogía a la cantidad de agregados sexuales la población estudiada presentó dos o más compañeros sexuales lo cual muestra una relación significativa entre este constituyente de inseguridad y el CCU¹³.

Andia B., en el 2014 Puno – Perú realizo un estudio titulado” Metodología Interactiva de Enfermería en la Prevención Primordial del Cáncer de Cuello Uterino en damas del Establecimiento Humano Pueblo Libre-Ayaviri.” tuvo como objetivo el establecer la seguridad de la Sistemática Participativa de Enfermería en la Prevención Primaria del CCU en mujeres del Establecimiento Humano”. Su estudio fue de tipo cuasi-experimental de corte longitudinal, el ejemplar de estudio constó a por 40 mujeres para juntar los datos se utilizó la práctica de la indagación, la herramienta fue el interrogatorio. Los resultados del estudio indicaron que antes de la ejecución el 70% de las damas tenían comprensión defectuoso y el 30% regular, después de ejecutar la intervención el 100% obtuvieron sensatez bueno en la primera medición; en la segunda cálculo el 95% mantuvo su juicio bueno y un 5% regular lo que manifiesta que el conocimiento se mantiene, se consuma que la intromisión de enfermería con metodología participativa es efectiva para optimizar los conocimientos desde un nivel deficiente a bueno¹⁵.

Coromoto del V M., En el 2014 Valencia - Venezuela en su tesis Nivel de conocimientos y la prevalencia del VPH en adolescentes que se atienden en el Hospital Materno Infantil. Cuyo objetivo fue establecer el nivel de comprensión y su relación con la prevalencia del VPH en jóvenes que concurran a la junta de PASAE del Hospital Materno Infantil. Fue con la concentración de una averiguación de 20 preguntas que involucraron las constantes e indicadores. Las deducciones de la investigación evidenciaron que el nivel de comprensión sobre el VPH es bajo con 59%; existiendo la primordial fuente de averiguación el internet. La media de la primera relación sexual fue de 13 años, el 72,27% han poseído más de 2 pares y el 16,83%. Mostraron la infección VPH¹².

Adrián C, López C, Alejandro M, Calderón M., en el 2013 Bogotá - Colombia realizaron una investigación titulada " Los conocimientos, actitudes y prácticas frente al cáncer de cuello uterino de las mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de Armenia ", su metodología de estudio fue de corte transversal, con muestreo por conveniencia. Los resultados fueron que. El 89% de las mujeres que participaron de la investigación tenían escaso conocimiento sobre el tema. El 51% asumían de cómo se advierte el CCU. Y el 88,8% de las usuarias poseían prácticas sexuales se tomaron alguna momento una citología. Existe una analogía importante entre el poco juicio sobre la prevención, formas de localización y lapso de la toma de la citología y las tiempos más caídas. No consta relación entre la comprensión, y la lógica y las cualidades de las usuarias en edad productiva dentro del actual estudio. Las usuarias más recientes poseen un nivel más ruin de conocimientos a pesar que fueron a la escuela⁹.

Urdaneta M, Ramón J; Nava S ;García J., en el 2013 Caracas - Venezuela realizaron un estudio titulado " Conocimientos del Cáncer de Cuello Uterino y manifestaciones citológicos en mujeres de estratos socioeconómicos bajos" cuyo principal objetivo fue Corresponder el paralelismo de comprensión acerca del CCU con los descubrimientos hallados en citologías cervico-vaginales de damas que se

encontraban en estratos nacionales mezquinos atendidas en la consulta ginecológica de la Gestación .se utilizó el método de exploración correlacional su muestra fue de 50 mujeres de estratos socioeconómicos bajos; a quienes se les empleó un interrogatorio se les tomó una prueba citología cervico-vaginal, los resultados fueron que La colectividad de las damas manifestaron un altura de comprensión apto (64 %),. Aunque, la mayor parte de las usuarias se les encontró descubrimientos citológicos inauditos. La conclusión es que no se encuentra una relación importante entre la altura de discernimiento y los descubrimientos citológicos en las damas que están dentro los sedimentos socioeconómicos bajos evaluadas⁸.

Castro E, Mirando P, Borre O., en el 2012 Cartagena - Colombia en su investigación titulada” Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VPH en adolescentes escolarizados “cuyo La metodología de la investigación fue de observacional razonado de cortadura transversal interviniendo con la diligencia de una indagación a alumnos de secundaria de dos colegios de la ciudad de Cartagena los Resultados fueron: que el 10.8% de los muchachos encuestadas revelaron que conocían la candidomatosis, malestar contagiosa de transmisión erótico producido por el VPH y el 20,1% tiene comprensión del vínculo del CCU con la contagio por VPH. Lo cual se concluyó que se observa deficientes ideas sobre de la infección por VPH y su relación con el Cáncer de Cuello Uterino, buenas cualidades con afinidad del manejo de métodos de prevención de la inoculación por VPH y de métodos de detección precoz de CCU y prácticas defectuosas, primariamente en la protección de vacunación contra el VPH¹⁶.

Palma J. en el 2011 Lima – Perú realizo su tesis titulado “Practicas preventivas del cáncer cervicouterino en el Centro de Salud Leonor Saavedra” el Diseño: del estudio fue descriptivo, de corte transversal. Se usó el cuestionario estructurado. Para el análisis detallado se utilizó el programa SPSS Los Resultados: el 26,9%

han rezagado el principio de las amoríos sensuales hasta los 20 años, el 43,7% delimita la cantidad de colaboradores eróticos a uno, el 72,1% sabe las particularidades sensuales de su par, el 73,9% ha evitado el contaminación de IITS de Transmisión Sexual, el 88,2% ha impedido el uso dilatado de comprimidos conceptivos, sólo el 12,2% todas las veces usa condón en sus prácticas sexuales.: El 41,9% ha atrasado su primer alumbramiento hasta los 22 años, el 81,9% ha restringido la cantidad de alumbramientos vaginales a uno o dos. El 91,9% ha obviado el consumo de tabaco, el 57,3% se alimenta de forma balanceadamente, y únicamente el 32% posee cierto conocimiento sobre el VPH¹⁴.

Montes V, en el 2009 en su tesis titulado Nivel de conocimiento sobre los riesgos de riesgo del CCU en los estudiantes del colegio “Túpac Amaru” Material y Métodos, de modo de cantidad narrativo de corte transversal La urbe fue constituida por 109 estudiantes. La práctica fue la entrevista con la aplicación de un cuestionario. Los resultados fueron. La edad de los adolescentes constó entre 17 y 18años, 73% entre 15 y 16 años. De los cuales el 59% son mujeres , y 41% son varones . en cuanto al altura de discernimiento sobre constituyentes de inseguridad del Cáncer del cuello uterino en los estudiantes del , 67% poseen conocimiento medio, 17% bajo, 16% conocimiento alto. Conclusiones. La mayoría de los estudiantes poseen un conocimiento medio a bajo sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino³.

1.3 Teorías Relacionadas al Tema

Como se puede observar en los antecedentes diferentes investigadores miden el nivel de conocimientos en ciertas poblaciones y que tanto influye el conocimiento en las conductas de las personas, en los estilos de vida, las percepciones y otros. Por tanto diferentes estudios muestran que el conocimiento fue tratado por la historia los filósofos y los psicólogos siendo la base en la que se apoya la sabiduría y la tecnología, su atinada comprensión acata de la noción que tenga una

creación. Al razón Rossental puntualiza al juicio tal un paso de la cual la situación se muestra y se origina la ideología humano usual, también el conocimiento envuelve una analogía de duplicidad entre el subyugado que conoce y substancia conocido en este sumario el personaje se empodera de cierta forma de la esencia acreditado, como lo hizo a partir las aperturas para certificar los caudales de su existencia , delimitando entonces la idea como , “labor de conocer y ello envuelve de tener remplazo o elemento de un sujeto o cosa”³¹.

Por otra parte Mario Bunge define el conocimiento como un acumulado de ideas, nociones expresados que alcanzan ser claros, exactos, mandados, indefinidos e equivocados, calificados en intuición irrefutable común o prosaico. Desde el punto de vista filosófico Salazar Bond define el conocimiento principalmente como una acción y secundario como un comprendido, que lo obtienen de un resultado de la afinidad del objeto, este intuición o se puede conseguir, almacenar, trasmitir y descender de únicos a otros. Además dice que hay fuentes y formas de conocimiento que lo conforman la realidad exterior y que actúa e influye activamente sobre el sujeto. En cuanto a las formas, menciona que hay dos tipos, lo informal que con las acciones cotidianas de la vida y se consuma con otros medios de investigación y el formal aquello que se ofrece en las colegios e establecimientos formadoras donde se instauran las ciencias científicos a través un plan escolar ³².

Las instituciones educativas se constituyen en lugares estratégicos no solo para que el estudiante pueda adquirir conocimientos necesarios sino también para recibir educación que pueda ser utiliza en beneficio propio como: mejorar sus estilos de vida, ser estudiantes responsables con la sociedad y como autocuidarse para evitar enfermedades de trasmisión sexual como el cáncer del cuello uterino, donde el contagio se produce por las relaciones sexuales, adquiriendo el virus VPH, la cual puede originar el CCU.

En cuanto al cáncer de cuello uterino la Asociación Americana de Cáncer. Nos dice que el cáncer cervical se da inicio en las elementos que recubren el cuello uterino, hay dos tipologías primordiales de elementos que envuelven el cuello del útero, son las células escamosas y las células glandulares. Estas se encuentran en la zona de transformación y que cambian a medida que se envejece y se producen los partos, estas células no se vuelven en cáncer de pronto, sino que las células corrientes del cuello uterino inicial se van convirtiendo sucesivamente con permutaciones precancerosos, los cuales se cristianizan en cáncer¹⁸.

El programa “Esperanza de vencer al cáncer” Promovido por el Ministerio de Salud refieren que según la epidemiología, el CCU es la primordial causa de defunción en damas a nivel nacional y segunda en repetida en la metrópoli. ⁽¹⁹⁾. Por otra parte la Liga Contra El Cáncer menciona que según las últimas investigaciones a nivel nacional el CCU simbolizo la principal raíz de defunción en el Perú, llegando a ser la principal principio de fallecimiento en la mujer a nivel nacional y la segunda en el departamento de Lima. Esta situación se presenta en mujeres jóvenes a partir de los 30 años y se ocasiona a fuente del VPH el cual tiene más de 110 tipos y solo alguno de ellos como el 16 y 18 son causantes de cerca de 70% de las causas de cáncer de cérvix²⁰.

El Análisis de Situación de Cáncer en el Perú en el año 2013 mostro que Se aproxima que casi la mayoría de los cánceres de cérvix son ocasionados por el VPH y que los subtipos 16 y 18 son causantes de alrededor del 70% de los asuntos de cáncer de cérvix. La infección por el VPH es muy frecuente y que el 80% de la población adolescente y adulta joven sexualmente activa ²¹.

En cuanto a los factores de riesgo, el Virus Papiloma Humano VPH es el primordial elemento incorporado con CCU y sus antecesores. El virus causa un contagio selectivo del epitelio de la epidermis y de la membrana genital. Estas

contaminaciones logran no presentar síntomas o quedar atañidas con unas diversidades de cánceres mansas y maleas la infección con VPH se relaciona primordialmente con verrugas genitales pedestres de usual aparición en adultos jóvenes. En adultos se evidencia en lesiones ano genitales por es una de los contagios más frecuentes de transmisión genital. La totalidad de las infecciones sexuales por VPH son transferidas por trato sexual inmediato sin que haya convicción de hieras. El hombre expide como portador asintomático²².

Los historiales familiares de cáncer de cuello uterino es una de los factores donde pueden mostrar con mayor periodicidad en ciertas familias. Si su mamá o algún pariente presentaron CCU, sus posibilidades de sufrir esta padecimiento se incrementa de dos a tres veces en igualación a si nadie en la familia lo hubiera padecido.²².

Como parte de los factores de riesgo también podemos mencionar a múltiples situaciones y factores que conllevan a un desarrollo del CCU entre ellas se tiene :

- Cantidad de parejas sexuales
- Las características de los compañeros sexuales
- El inicio de las relaciones sexuales
- Cantidad de partos vaginales
- El habito de fumar
- Estilos de vida saludable (alimentación)
- Uso prolongado de pastillas anticonceptivas

Así mismo para la condición económica Adam Wagstaff señala que; la pobreza es además un componente de riesgo para el CCU. La escasez y la mala salud están conectadas. Donde menciona que los países necesitados extienden a exhibir malos deducciones sanitarios que los más acomodados.³³.

En cuanto a las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino la vacuna está aprovechable actualmente en instituciones públicas y privadas la cual notifica frente a la infección producida por los dos tipos de papiloma virus humano subsidiario de la colectividad de los asuntos de CCU²³.

- Posponer las relaciones sexuales
- Limitar el número de parejas sexuales
- Practicar las relaciones sexuales con métodos de barrera
- Estilos de vida saludable
- Evitar el consumo de sustancias nocivas
- Alimentación adecuada

Ante la gran cantidad de factores de riesgo que están expuestos tanto los adolescentes como los jóvenes el Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF) refiere que la inexperiencia es una de las etapas de la vida más complejas y quizás más difíciles, una época en que la multitud adolescente ocupa nuevos compromisos y experimenta un suceso alteración de emancipación. Los jóvenes buscan su identificación, aprenden a poner en destreza valores relacionados en su inicial niñez y a desarrollar destrezas que les permitirán cambiar en mayores comedidos y garantes. Cuando los adolescentes reciben el soporte y el aliento de los adultos, se desenvuelven de formas increíbles, convirtiéndose en órganos plenos de sus familias y colectividades y orientados a beneficiar. Repletos de voluntad, indagación y de un aliento que no se arruina fácilmente, tienen en su poder de cambiar los modelos de conducta sociales nocivos y romper con el ciclo de la intimidación y la diferencia que se participa de prole en prole. Con su creatividad, energía y entusiasmo, pueden cambiar el mundo de forma impresionante, logrando que sea un lugar mejor, no sólo para ellos mismos sino también para todos^{24,25}.

Para enfermería se considera al ser humano de forma holística y según la teorista Nola Pender dice que los concluyentes de la promoción de la salud y los modos de vida, están fraccionados en componentes conocedores- perceptuales, concebidos como aquellos pensamientos, afirmaciones opiniones, que tiene las personas sobre la salud que la llevan o originan a conductas o caminos determinados. Este modelo le da calidad al saber, concebida esta como el incorporado de instrucciones y prácticas que se logran a lo largo del turno la cual es asimilada y transferida de generación en generación²⁸.

Por tal motivo la enfermera está en la capacidad de implementar estrategias en la salud, brindando sistemas de información, monitoreo y evaluación que permite al adolescente la toma de decisiones oportunas teniendo en cuenta los factores de riesgo y las medidas preventivas. Para Nola Pender en su Metaparadigma; donde menciona que las personas pueden establecer sus propias condiciones de vida, interactuar con el entorno el medio ambiente que lo rodea e interacción paciente y enfermera para mejorar la calidad de salud. Considera que las personas buscan establecer condiciones de vida mediante las cuales puedan enunciar su propio potencial de la salud humana ^{28, 26}.

1.4 Formulación al Problema

Por lo expuesto anteriormente se plante la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino en estudiantes de secundaria de la I.E.P Apóstol Santiago San Martín de Porras - Lima – 2016?

1.5 Justificación del Estudio

El CCU es la primera causa de muerte en mujeres a nivel. Por eso la enfermera favorece de manera importante, al desarrollo de las actividades preventivo-promocionales, en el proceso de concientizar a la población en la gran

responsabilidad de cuidar su salud, enfatizando las áreas que demandan mayor riesgo para la salud. Por eso este trabajo tiene un aporte social debido a que se identificara los conocimientos que tienen los adolescentes sobre el cáncer del cuello uterino, esto permitirá que todos los actores sociales tanto del centro educativo así como los profesionales de salud implementar programas de educación para la salud a este grupo vulnerables como son los adolescentes, como consecuencia de ello la sociedad tendrá futuros jóvenes empoderados de su salud sexual, sanos y económicamente activos que aporten al desarrollo de la nación.

1.6 Objetivos

Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria I.E.P Apóstol Santiago San Martín de Porras - Lima – 2016.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre conceptos generales de cáncer de cuello uterino en los estudiantes de secundaria I.E.P Apóstol Santiago San Martín de Porras.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo acerca del cáncer de cuello uterino en los estudiantes de secundaria I.E.P Apóstol Santiago San Martín de Porras.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en los estudiantes de secundaria I.E.P Apóstol Santiago San Martín de Porras.

II Método

2.1 Diseño de la investigación

Según Hernández, esta investigación es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo de corte transversal no experimental ya que describe el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre cáncer de cuello uterino, en un determinado tiempo y espacio ²⁷

2.2 Variable operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operativa	Dimensiones/ indicadores	Escala de medición
El estudio cuenta con una sola variable, siendo los conocimientos sobre cáncer de cuello uterino, la variable de medición en adolescentes de 3ro, 4to, 5to grado de secundaria de la I.E.P Apóstol Santiago, San Martín de Porras.	El conocimiento: un conjunto de ideas, conceptos enunciados que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos calificados en conocimiento científico ordinario o vulgar ³² .	El conocimiento es la Información que está almacenada en los estudiantes sobre conceptos generales, factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer del cuello uterino, la cual será medida con un instrumento diseñado por las autoras Ysabel Eusebia Montes Vega, Emelyn Johana Alarco Ríos, en la cual se realizó modificaciones y ajustes, el cuestionario consta de 26 preguntas con una categoría ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales Conformada por las siguientes preguntas del (1 al 4). <ul style="list-style-type: none"> -Definición de cáncer -Tratamiento -Medios de diagnóstico 	Ordinal
			<ul style="list-style-type: none"> • Factores de riesgo Conformadas por las siguientes preguntas del. (5 al 20). <ul style="list-style-type: none"> -enfermedades de transmisión sexual , -parto precoz, antes de los 18 años, -relaciones sexuales antes de los 18 años, -múltiples parejas sexuales condiciones socioeconómicas 	Ordinal

			<p>-uso prolongado de píldoras, anticonceptivo,</p> <p>-multiparidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medidas preventivas <p>Conformadas por las siguientes preguntas del (20 al 26).</p> <p>-Vacunarse contra el VPH,</p> <p>-uso de preservativo en las relaciones sexuales,</p> <p>-limitar el número de parejas sexuales,</p> <p>-practicarse la prueba de Papanicolaou,</p> <p>-consumo de tabaco y derivados</p> <p>-alimentación saludable.</p>	Ordinal
--	--	--	---	---------

2.3 Población y muestra

La población del estudio estuvo constituida por todas las alumnas de 3ro, 4to, 5to grado de secundaria de la I.E.P Apóstol Santiago. – San Martín de Porras para lo cual se considera al total de 40 alumnas.

Dentro de los criterios de inclusión tenemos:

- Las estudiantes matriculados de sexo femenino en 3ro, 4to y 5to de secundaria en la I.E.P Apóstol Santiago
- Alumnas que asisten regularmente y acepten participar en el estudio previa autorización de sus padres y/o apoderados con el consentimiento y el asentimiento informado.

Dentro de los criterios de exclusión tenemos:

- Estudiantes de sexo masculino
- Alumnas de sexo femenino que se encuentren en menores grados
- Alumnas que no asisten el día de la aplicación del instrumento y no tengan el consentimiento informado.

2.4 técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Para la elaboración del instrumento se consideró los instrumentos diseñados por la Lic. Ysabel Eusebia Montes Vega, que realizó su trabajo de investigación titulado Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino en los estudiantes del colegio Túpac Amaru y la licenciada en obstetricia Emelyn Johana Alarco Ríos de donde se obtuvo los ítems de la dimensión: medidas preventivas y conceptos generales.

El primer instrumento estaba conformado por 20 ítems y es de ahí de donde se obtuvo los ítems de la dimensión de conceptos generales y factores de riesgo. Este instrumento fue sometida a la prueba de validación donde todos sus ítems fueron altamente significativos < 0.05 . y para la confiabilidad se utilizó el coeficiente Kuder de Richarson con una confiabilidad de $K-R = 0.6993^3$.

En cuanto al segundo instrumento, la Lic. Alarco E. lo elaboro para medir conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini” el instrumento estaba conformado de 39 preguntas, para constatar su validez y estructura fue sometido a juicio de expertos y su confiabilidad y consistencia mediante el Alfa de Cronbach dando como resultado 0.89 siendo confiable para la aplicación¹¹.

Para el presente instrumento cabe resaltar que se realizaron modificaciones y ajustes en el instrumento que fueron evaluados por los expertos en suma el instrumento cuenta con 26 ítems divididos en dos partes la primera se encuentra la presentación el objetivo del instrumento y los datos generales la segunda parte consta de 26 ítems que a su vez se subdividen en tres del :1 al 4 ítems conocimientos generales 5 al 20 ítem conocimientos sobre los factores de riesgo, 21 al -26 ítem conocimientos sobre medidas preventivas asignándole 1 punto a la respuesta correcta y 0 a la respuesta incorrecta. Para ver la validez el instrumento fue sometido a jueces expertos, dando como resultado una prueba binomial de 0.0465 en todos sus ítems ($p < 0.05$) y una concordancia d jueces de 100% (ANEXO 4) se aplicó la prueba la prueba piloto a 20 estudiantes que reúnen las características similares a la población en estudio y para la confiabilidad se realizó el Alfa de Cronbash = (0.963) (ANEXO 5)

2.5. Métodos de análisis de datos

Después de haber realizado la recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario, estos resultados fueron registrados y procesados en el programa estadístico SPSS versión 22, para así obtener estadísticas descriptivas como porcentajes y frecuencias. Tablas, gráficos etc.

2.6 Aspectos éticos

El presente estudio se respetó todos los principios bioéticos como autonomía; pues las alumnas participaron de forma voluntaria en el estudio, sin ser obligadas, mediante el consentimiento y asentimiento informado,. Justicia; Pues el presente trabajo brindará el cuestionario, el tiempo de forma igualitaria a todas las estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria. Beneficencia; con el presente estudio se verán beneficiados la institución educativa ya que se le presentará el informe final de la investigación el cual mostrará los resultados, finalmente el principio de no maleficencia, el estudio no busca generar daños alguno en las estudiantes que cursan el 3ro, 4to y 5to de secundaria. Se respetará la identidad de los participantes mediante la confiabilidad y el anonimato.

III RESULTADOS

TABLA 1
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA I.E.P APÓSTOL SANTIAGO
SAN MARTIN DE PORRAS - LIMA – 2016.

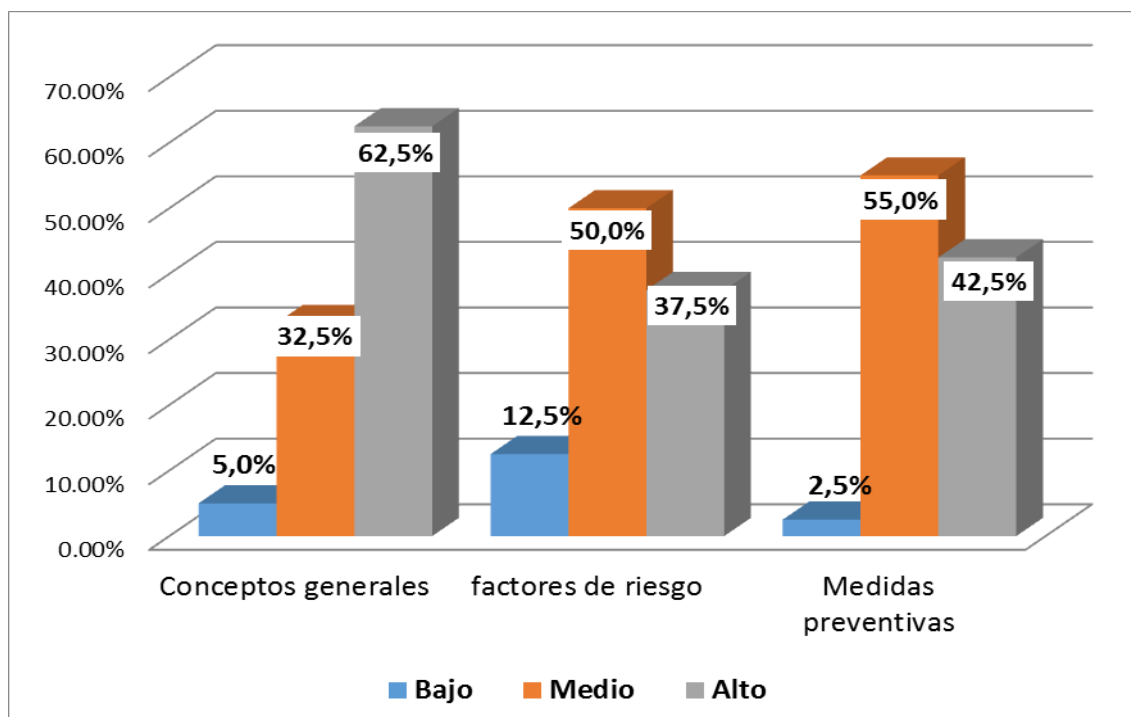
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	12.5
Medio	23	57.5
Alto	12	30.0
Total	40	100.0

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 1, se puede observar que los alumnos tienen un nivel de conocimientos “medio” sobre cáncer de cuello uterino con 57.5% (23), seguido con un 30.0% (12) que representa un nivel de conocimiento alto y el 12.5%(5) que representa un nivel de conocimiento bajo.

GRAFICO 1

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN
DIMENSIONES EN LAS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E.P
APÓSTOL SANTIGO SAN MARTIN DE PORRAS – LIMA – 2016.**



Fuente: elaboración propia

En el grafico 1 se puede observar que en cuanto a la dimensión conceptos generales el 62.5% presenta un nivel de conocimientos alto el 32.5% conocimientos medio y solo el 5.0% un conocimiento bajo, para la dimensión factores de riesgo el 50.0% presenta un nivel de conocimiento medio y solo el 12.5% un nivel de conocimiento bajo y en la dimensión medidas preventivas el 55.0% presenta un nivel de conocimiento medio el 42.5% un nivel de conocimiento alto y solo el 2.5% un nivel de conocimiento bajo.

IV DISCUSIÓN

En los últimos años se ha realizado diversos estudios que tienen como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino, las practicas preventivas y las actitudes frente a ellas, en los diferentes grupos de poblaciones como en adolescentes, gestantes, mujeres en edad fértil, además en diferentes comunidades como en asentamientos humanos, organizaciones y colegios tanto públicos como privados. Así mismo diferentes investigadores miden el nivel de conocimientos en ciertas poblaciones y que tanto influye el conocimiento en las conductas de las personas, en los estilos de vida, las percepciones y otros. Por tanto diferentes estudios muestran que el conocimiento ha sido tratado como base fundamental para el desarrollo del ser humano.

En cuanto a los conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino los resultados encontrados en este estudio fueron que las alumnas tenían un nivel de conocimientos medio con un 57.5%; seguido de un conocimiento alto con el 30.0% y solo el 12.5% un nivel de conocimiento bajo.

Así mismo las autoras Zamberlin N.,Thouyaret L; Arrossi S. Realizaron un estudio sobre “Lo que piensan las mujeres: conocimientos y percepciones sobre cáncer de cuello de útero y realización de PAP “donde se encontró que las adolescentes tenían conocimientos bajos sobre el cáncer de cuello uterino y que esto a la vez se relacionaba directamente con un conocimiento bajo de la madre de las adolescentes. En el mismo estudio también se menciona que las mujeres jóvenes, tenían un mayor conocimiento que el de mujeres mayores de 30 años. Los resultados, de esta investigación señalan que los bajos conocimientos sobre el (CCU) en la población general, podrían deberse a que existen diversas barreras, principalmente culturales.²⁸

Del mismo modo los autores Castro R.; Miranda M.; Borre A. realizaron una investigación sobre Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años lo cual tuvo como resultados que el 89% de las damas encuestadas poseían déficit de percepciones acerca del CCU y llama la prestación de atención especial que el poco conocimientos a pesar que las damas fueron al 62.3% cursaban el 9no y 10mo grado de bachillerato (secundaria) de las niñas que asisten al colegio y que esto refleja una deficiencia en el abordaje de la salud sexual y reproductiva que se realiza en los colegios además que el 77.8% pertenecían a los estratos socioeconómicos 1 y 2 (clase media baja).¹⁶

cabe mencionar que el estudio realizado fue en un institución particular, si bien es cierto que el nivel de conocimiento de las alumnas fue medio la misma que pudo haber influido de que los adolescentes tengan un conocimiento medio se puede decir que la condición económica de las adolescentes puede influir en su nivel educativo; de forma positiva debido a que cuentan con más fuentes de información como son los propios profesionales de salud, radio, televisión, revistas, folletos, los centros educativos particulares que tienen una mayor infraestructura y a través de los cuales se puede adquirir conocimientos sobre el Cáncer de Cuello Uterino a diferencia de los adolescentes que se encuentran en un estado económico menor . Wagstaff A.. La pobreza genera mala salud, y la mala salud hace que los pobres sigan siendo pobres; repercusiones que forma desigualdad de ingresos generan grandes brechas de abordajes y falta de conocimientos en la población ³³.

También resaltar que las instituciones educativas se constituyen en lugares estratégicos no solo para que el estudiante pueda adquirir conocimientos sobre las asignaturas necesarias para su futuro, sino también para recibir educación que pueda ser utilizada en beneficio propio, como adquirir conocimientos sobre la

salud como se muestra en esta investigación que las adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto en cuanto a conocimientos generales de CCU con un 62.5% y así mismo 95% entiende por cáncer y el 77.5% reconoce al CCU como el tipo de cáncer que causa más muertes en la mujer.

En cuanto a los factores de riesgo el presente estudio se encontró que las alumnas tienen un nivel de conocimiento medio sobre cáncer al cuello uterino, con un 50%, seguido de un conocimiento alto con el 37.5% Estos resultados se deberían a que en los colegios no se tomen con tanta importancia o prioridad temas como salud sexual o reproductivas, ITS y otros que no están dentro de una malla curricular específica, pero si se les imparte conocimientos de forma general en cursos como anatomía, biología o ciencias y ambiente, esta situación también surge cuando no hay profesores o profesionales de la salud idóneos encargados de la orientación específica de la salud del adolescente para mejorar incrementar y fortalecer los conocimientos para el autocuidado. Dentro de los ítems de los factores de riesgo entre los más resaltantes se muestra que el 60% de los encuestados no saben que el inicio prematuro de las relaciones eróticas es un factor de riesgo como también el hábito de fumar con el 85% y la reducción del consumo de la vitamina A,B,E ácido fólico con el 65% y el 52.5% reconoce al factor económico como condicionantes para contraer el cáncer de cuello uterino, a su vez el 77.5% sabe que el virus del papiloma humano es una ITS, en las investigaciones siguientes se encuentra similitud con las autoras Alarco R. que encontró que el 59.5% de las gestantes tiene un conocimiento “Medio”, el 22.9% tiene un conocimiento “Bajo” y el 17.6% un conocimiento “Alto”. Sobre factores de riesgo³.

Otro estudio realizado por Montes V. en sus resultados encontró sobre la dimensión de factores de riesgo que los estudiantes del colegio Tupac Amaru tiene un nivel de conocimiento medios sobre CCU con un 67% y el, 17% conocimiento bajo, y que solo el 16% un conocimiento alto. Así con gran similitud

en cuanto a los factores específicos también muestra que más del 50% de los encuestados no sabe la relación de factor de riesgo entre el hábito de fumar y contraer el CCU y más del 50% si sabe o reconoce que la multiparidad y los múltiples parejas sexuales son factores de riesgo para contraer el CCU y el 69.2% si reconoce como factor a la condición socioeconómica ³.

Alarco R., en cuanto a las medidas preventivas tuvo como resultado que el 67.6% de las gestantes tiene un conocimiento “Medio”, el 17.6% un conocimiento “Bajo” y el 14.8% un conocimiento “Alto”, teniendo similitud con esta autora en los resultados de esta investigación el 55.0 % de las estudiantes del colegio tiene un nivel de conocimiento medio, seguido de un conocimiento alto con el 42.5 % y un conocimiento bajo con un 2.5%. En cuanto a los ítems específicos los resultados más resaltantes muestran que 85% de las encuestadas saben que el uso de los preservativos disminuye la posibilidad de contraer CCU, el 70% sabe que la vacuna del VPH previene el CCU , 70% sabe que realizar la prueba de Papanicolaou detecta precozmente el CCU . Para la autora Palma J. no se encuentra tanta similitud ya que sus resultados muestran que sólo el 32% tiene algún conocimiento sobre el Papiloma Virus Humano, sólo el 12,2% usa siempre preservativo en sus relaciones sexuales, y el 91,9% ha evitado el consumo de tabaco. ¹⁴

Las estrategias de promoción y prevención para el cuidado de la salud es la base fundamental para que los adolescentes, jóvenes, adultos se empoderen de su salud, mejorando el conocimiento de estos y así contrarrestar el incremento de las múltiples enfermedades tanto no transmisible y transmisibles como es el caso del cáncer de cuello uterino.

V CONCLUSIONES

- Las alumnas de la Institución Educativa Privada Apóstol Santiago tienen un nivel de conocimiento medio sobre Cáncer de Cuello Uterino.
- Las alumnas de la institución educativa privada Apóstol Santiago tienen un nivel de conocimiento alto sobre conceptos generales de Cáncer de Cuello Uterino.
- Las alumnas de la Institución Educativa Apóstol Santiago tienen un nivel de conocimiento medio sobre los factores de riesgo de cáncer de cuello uterino.
- Las alumnas de la institución educativa Apóstol Santiago tienen un nivel de conocimiento medio sobre las medidas preventivas de cáncer de Cuello Uterino.

VI RECOMENDACIONES

1. Se recomienda fomentar la realización de nuevos estudios de investigación en diferentes ámbitos educativos para conocer cuánto conocen los adolescentes acerca del Cáncer de Cuello Uterino.
2. Las instituciones educativas deben implementen capacitaciones para fortalecer los conocimientos de los adolescente respecto al tema y de esa manera ayudarlo en la toma de decisiones protegiendo su salud y bienestar.
3. La institución educativa debería de implementar un conjunto de medidas estratégicas basadas en la promoción de la salud: tales como hábitos de buen estilo de vida saludable además de estilos de comunicación padres adolescentes, las mismas que los protegerá de factores de riesgo.
4. La norma Técnica de Atención Integral de salud para adolescentes del Ministerio de salud, contempla que el servicio debe extender su oferta a la comunidad para realizar actividades preventivo - promocionales y de seguimiento especialmente para adolescentes, involucrando a los diferentes actores sociales por lo que se recomienda que los colegios realicen gestiones para que los adolescentes participen de capacitaciones respecto al tema y que las mismas estén dirigidas por personas especialistas.

VII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud [en línea]; Ginebra; 2015. [citado: 2016 abril 21]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
2. Organización panamericana de salud, cáncer cervico uterino [en línea] , 2016 [citado; 2016 abril 28] .Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420&Itemid=3637&lang=es
3. Montes Vega .E. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del Cáncer del Cuello Uterino en los estudiantes del colegio“Tupac Amaru” del distrito de Villa Maria del Triunfo [Para optar el Título de Especialista en Enfermería Oncológica] ,Lima,: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2009.disponible en : http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4401/1/Montes_Vega_Ysabel_Eusebia_2009.pdf
4. Instituto Nacional de Salud [En línea]. Lima; marzo 2014 [citado; 2016 abril 28] [p.1-37]. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/par/bol_2014/boletin%20mar-abr-2014%20final.pdf
5. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) [en línea] .Perú, Organismo Público Ejecutor del Sector Salud , [citado 2016 mayo 8] Disponible en: <http://www.inen.sld.pe/portal/>.
6. Oficina General de Epidemiología L a Priorización del Cáncer en el Perú , serie herramientas Metodológicas en Epidemiología y Salud Publica ; [en línea] Perú noviembre del 2001 [citado el 2016; mayo 8].Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsea/e/fulltext/cancer/cancer.pdf>
7. Encuesta Nacional de Juventud, resultados finales (ENAJUV) Ministerio de Educación [en línea] Lima abril 2012 [citado el 2016 mayo 9],pág., 89 . Disponible en:

<http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/SENAJU-INEI-ENAJUV-2011.pdf>

8. Revista Venezolana de Oncología: conocimiento del cáncer de cuello uterino y hallazgos citológicos en mujeres de estratos socioeconómicos bajos, [Publicación periódica en línea] 2013.Diciembre [Citado el 2016 mayo 29] pág. 211- 228. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/3756/375634881003.pdf>
9. Revista Médica colombiana: Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia Bogotá [publicación periódica en línea] 2013 .Abril [citado el 2016 mayo 29], 19(1) [aproximadamente 20 pp]. Disponible en <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetConocimientosActitudesYPracticasRespectoAlCancerDe-4262659%20%281%29.pdf>
10. Isla Rios. C, Pachas S. M. Efectos de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una institución educativa para la prevención de cáncer de cuello uterino [tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] , Lima ; Escuela de Enfermería Padre Tezza afiliada la Universidad Ricardo Palma 2015 . Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/378/1/Isla_ca%3B%20Solar_mt.pdf
11. Alarco Rios. E. Conocimientos Sobre Cáncer de Cuello Uterino en Gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini [Tesis para aptar el título profesional de licenciatura en Obstetricia] .Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2014.Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3574/1/Alarco_re.pdf
12. Coromoto del V Marrero .Nivel de conocimientos y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al Hospital Materno Infantil DR. José María Vargas[título de especialidad en salud y desarrollo del adolescente] Venezuela Universidad de Carabobo 2014, disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/1821/1/Cmarrero.pdf>

13. Castro .B.E. Edad de inicio de relaciones coitales y numero de compañeros sexuales como factor de riesgo para Cáncer de Cuello Uterino en mujeres atendidas en el hospital de apoyo Sullana II-2 [tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano] Trujillo Universidad privada Antenor Orrego 2014, disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/5111/1/CASTRO_EDUARD_O_RELACIONES_COITALES_CANCER_CUELLO_UTERINO.pdf
14. Palma F. J. Prácticas de prevención del Cáncer cervicouterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra-San Juan de Miraflores;[Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Enfermería] Lima , Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2011.
15. Andia B. M, Quispe A.S. Metodología participativa de enfermería en la prevención primaria del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres del Asentamiento Humano Pueblo Libre [Tesis para aptar el título profesional de licenciada en Enfermería] Puno. Universidad Nacional del Altiplano 2014 disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/unappuno/417/1/Andia_Bobadilla_Modesta_Maximiliana_Quispe_A%C3%B1amuro_Senaida.pdf
16. revista ciencias biomédicas colombiana Castro R. E, Mirando M. P, Borre A. O. conocimientos actitudes y practicas acerca del virus del papiloma humano en adolescentes escolarizados [publicación periódica en línea] 2012 setiembre [citado 2016 junio 7] [aproximadamente 12 pp] disponible en:
<http://www.revista.spotmediav.com/pdf/3-2/13PAPILOMA.pdf>
17. Guartatanga G.K., Gutama I. M. Conocimientos actitudes y practicas sobre el virus de papiloma humano en los(a) adolescentes de bachillerato del colegio Javeriano de la Parroquia Sayausi [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] Ecuador Universidad de Cuenca 2016 disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23538/1/TESIS.pdf>
18. Asociación americana de cáncer [en línea] New York [citado el 2016 junio 10] [aproximadamente 67 pp] 2013, disponible en:
<http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002288-pdf.pdf>

19. Programa Esperanza de vencer al cáncer, Ministerio de Salud [en línea] Perú [citado el 2016 junio 15] 2013 disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/cancer/?pg=2>
20. Liga Contra el Cáncer [en línea] Perú [citado el 2016 junio 20] 2014 disponible en : <http://www.ligacancer.org.pe/tiposdecancer.html>
21. Amaláis de Situación de Cáncer en el Perú. [en línea] Ministerio de Salud, Dirección General de Epidemiología 2013 ,[citado 2016 julio i] [pag 8-45]disponible en; http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf
22. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología factores de riesgo para cáncer de cuello uterino [publicación periódica en línea] 2004 junio [citada el 2016 julio 3] , 55(2) [aproximadamente 15pp]. Disponible en:
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:GdfV8j2yTSIJ:www.scielo.org.co/pdf/rcog/v55n2/v55n2a07.pdf+&cd=13&hl=es&ct=clnk&gl=es>
23. Asociación española contra el cáncer, medios de diagnóstico [en línea], citado 2016 julio 8] [aproximadamente 10 pp] disponible en:
<https://www.aecc.es/SOBREELCANCER/CANCERPORLOCALIZACION/CANCERDEUTERO/Paginas/Diagnostico.aspx>
24. El Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF) [en línea] New York [citado el 2016 julio 15] 2007 ,44p. Disponible en:
http://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf
25. Revista científica Punto de Vista y El Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF) [en línea] 2014 octubre [citado 2016 junio 15] disponible en: <http://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/La-adolescencia-temprana-y-tardia.pdf>
26. Teorías de enfermería [en línea] 2014 [citado 2016 julio 24] disponible en :
<http://teoriasenenfermeria.blogspot.pe/>
27. Hernández S. F, metodología de la investigación, 5^{ta} ed. Mexico : editores S.A de C.V , 1991- 2010.

28. Programa nacional de prevención de Cáncer de cuello uterino: lo que piensan las mujeres conocimientos y percepciones sobre Cáncer de Cuello Uterino y la realización del PAP [en línea] diciembre 2013 [citado el 2016 18 de agosto] argentina. Disponible en:
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000286cnt-3>
[Lo que piensan las mujeres.pdf](#)
29. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud publica [en línea] 2008 marzo [citado el 2016 04 de agosto] 25(1) [aproximadamente 15 PP.] disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000100007
30. Conocimientos Real Academia Española [en línea] [citado el 2016 agosto 5] disponible en: <http://www.rae.es/obras-academicas/diccionarios/diccionario-de-la-lengua-espanola>
31. M. Rosental que es la teoría marxista del conocimiento: ed. Quinto sol: estudio sobre la historia del cristianismo primitivo , México [libro en línea] disponible en : <https://es.scribd.com/doc/305689077/Rosental-M-Que-Es-La-Teoria-Marxista-Del-Conocimiento>
32. Cuyubamba N. conocimientos y actitudes del personal de salud hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad del hospital Feliz Naylorca Soto Tarma 2013 , Universidad Nacional Mayor de San Marcos (especialista en enfermería entrevista) [en línea] disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/cuyubamba_dn/cuyubamba_dn.pdf
33. Adam Wagstaff Pobreza y desigualdades en el sector de la salud [en línea] <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/POBREZA%20Y%20SALUD.pdf>

Anexos

ANEXO N^{RO} 1: INSTRUMENTO

CONOCIMIENTOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Estimado estudiante, el presente documento es un cuestionario realizado con la finalidad de obtener datos importantes acerca de sus conocimientos sobre cáncer de cuello uterino. La encuesta es de carácter anónimo, de esta manera garantizamos total confidencialidad, por tal motivo les pido resolver con total confianza y libertad. Anticipándose se les agradece su participación.

Datos generales:

Edad:

Instrucciones: A continuación responda colocando con un aspa en la respuesta que crea conveniente

1. Cáncer es: Es el crecimiento sin control de células anormales.
a) sí
b) No
2. El cáncer de cuello uterino se define como: Es una enfermedad maligna que se instala en el cuello uterino
a) Sí
b) no
3. El tipo de cáncer que causa más muertes en la mujer peruana es el cáncer de cuello uterino
a) Sí
b) No
4. El medio para detectar el cáncer de cuello uterino es : El Papanicolaou o examen citológico
a) Sí
b) No
5. Iniciar las relaciones sexuales antes de los 18 años Es una conducta de alto riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino
a) sí
b) no
6. El principal factor de riesgo de cáncer de cuello uterino son las enfermedades de transmisión sexual
a) Sí
b) No
7. Los grupos de alto riesgo para iniciar el cáncer de cuello uterino son los adolescentes y jóvenes
a) sí
b) no
8. Las enfermedades de transmisión sexual que predisponen al cáncer de cuello uterino son: herpes, gonorrea, VIH.
a) Sí
b) No
9. Una mujer puede contraer el cáncer de cuello uterino cuando varios compañeros sexuales
a) Sí
b) No
10. Cree que el embarazo antes de los 18 años puede ser un factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino?
a) Sí
b) No
11. Considera que tener relaciones sexuales antes de los 18 años podría causar cáncer de cuello uterino?
a) Sí
b) No
12. El cáncer de cuello uterino se puede evitar?
a) Sí
b) No
13. La infección con los virus del papiloma humano es una enfermedad de transmisión sexual?
a) Sí
b) No
14. Tener varios compañeros sexuales es un riesgo de contraer cáncer de cuello uterino?
a) Sí
b) No
15. Las condiciones socioeconómicas bajas pueden ser un riesgo?
a) Sí
b) No
16. El hábito de fumar es un factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino?
a) Sí
b) No
17. El consumo de anticonceptivos orales por más de cinco años puede contraer cáncer de cuello uterino?
a) Sí
b) No

18. La reducción en el consumo de las vitaminas A, B, E y ácido fosfórico son un factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino?
- a) Si
 - b) No
19. Una mujer que tiene muchos hijos puede contraer el cáncer de cuello uterino?
- a) Si
 - b) No
20. Las defensas bajas del organismo pueden predisponer al cáncer de cuello uterino?
- a) Si
 - b) No
21. Usar condón en las relaciones sexuales disminuye la posibilidad de sufrir Cáncer de Cuello Uterino
- a) Si
 - b) No
22. La vacuna contra el virus de papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino.
- a) Si
 - b) No
23. Realizase un Papanicolaou detecta precozmente el cáncer de cuello uterino
- a) Si
 - b) No
24. Las mujeres mayores de 18 años que aún no tiene relaciones sexuales no tienen la necesidad de hacerse una prueba de Papanicolaou
- a) Si
 - b) No
25. Una adecuada alimentación disminuye el riesgo de presentar cáncer de cuello uterino
- a) Si
 - b) No
26. Ud. Considera que la vacuna contra el virus de papiloma humano se debe administrarse a los varones.
- a) Si
 - b) No

Gracias por tu participación.

ANEXO N^{RO} 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PADRES

Fecha.....

Yo,,
Identificado(a) con el número de DNI, de
nacionalidad....., mayor de edad con domicilio en
.....

..... Estoy de acuerdo en que mi menor
hijo(a)..... Identificada con el
número de DNI..... Participe de la evaluación de conocimientos de
una investigación de proyecto de tesis titulado “conocimientos sobre cáncer de
cuello uterino en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E.P Apóstol
Santiago San Martin de Porras 2016” donde. Se me ha explicado minuciosamente
los objetivos y procedimientos de la encuesta. Por lo tanto al firmar este
documento autorizo la participación de mi menor hija.

Firma del padre o apoderado

firma del investigador

ANEXO N^{RO} 3

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LAS ALUMNAS

Hola mi nombre es Janeth Melina Huaman Atencio y soy estudiante de la Universidad Cesar Vallejo de la Escuela Académica Profesional de Enfermería del X ciclo. Actualmente estoy realizando un proyecto de investigación para conocer el nivel de conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino en estudiantes de secundaria y para ello quiero pedirte que me apoyes.

Tu participación en el estudio es voluntaria, tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres responder a alguna pregunta en particular no habrá problema.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrito de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Al costado

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

☐ Sí quiero participar Nombre:

ANEXO N^{RO} 4. Validación del instrumento

ITEMS	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			P VALOR
	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0465594

T.a= 234
T.d= 0

Ta = N° total de acuerdos
Td = N° total de desacuerdos
b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td}$$

$$b = \frac{234}{234 + 0}$$

$$b = \frac{1 \times 100\%}{100\%}$$

p valor < 0.5 = existe concordancia de jueces sobre ítem
p valor > 0.5 = no existe concordancia de jueces sobre ítem

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	15	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.963	26

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	19.73	47.210	.910	.960
P2	19.73	47.210	.910	.960
P3	19.67	47.238	.944	.959
--	---	---	---	---

CATEGORIACION DE LAS DIMENSIONES

DIMENSIONES	intervalos	Categorías
conceptos generales	1 - 2	Bajo
	2 - 3	Medio
	3 - 4	Alto
factores de riesgo	3 - 6	Bajo
	6 - 10	Medio
	10 - 12	Alto
medidas preventivas	2 - 3	Bajo
	3 - 6	Medio
	6 - 14	Alto

VARIABLE	intervalos	Categorías
niveles de conocimiento	8 - 14	Bajo
	14 - 19	Medio
	19 - 26	Alto

ANEXO N^{RO} 6

Tablas estadísticas preguntas por dimensiones

Tabla N^{RO} 1 conocimientos generales de Cáncer de Cuello Uterino

Ítems	No sabe		Si sabe		Total	
	N	%	N	%	N	%
Qué entiendes por cáncer	2	5.0	38	95.0	40	100
El cáncer de cuello uterino se define como	9	22.5	31	77.5	40	100
El tipo de cáncer que causa más muerte en la mujer peruana es	1	2.5	39	97.5	40	100
El medio para detectar el cáncer de cuello uterino es	6	15.0	34	85.0	40	100

Tabla N^{RO} 2 conocimientos sobre factores de riesgo de cáncer de Cuello Uterino

Ítems	No sabe		Si sabe		Total	
	N	%	N	%	N	%
Es una conducta de alto riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino	24	60.0	16	40.0	40	100
El principal factor de riesgo de cáncer de cuello uterino es	11	27.5	29	72.5	40	100
Los grupos de alto riesgo para iniciar el cáncer de cuello uterino son	19	47.5	21	52.5	40	100
Las enfermedades de transmisión sexual que predisponen para el Cáncer de cuello uterino son	18	45.0	11	22.0	40	100
Una mujer puede contraer el cáncer de cuello uterino cuando	28	70.0	12	30.0	40	100
Cree que el embarazo antes de los 18 años puede ser un factor de riesgo para el cáncer de cuello	17	42.5	23	57.5	40	100
Considera que las relaciones sexuales antes de los 18 años podría ser causa del cáncer de cuello uterino	20	50.0	20	50.0	40	100
El cáncer de cuello uterino se puede evitar	8	20.0	32	80.0	40	100
La infección con el virus del papiloma humano es una enfermedad de transmisión sexual	9	22.5	31	77.5	40	100
Tener varios compañeros sexuales es un riesgo de contraer el cáncer de cuello uterino	10	25.0	30	75.0	40	100
Las condiciones socioeconómicas bajas puede ser un riesgo	19	47.5	21	52.5	40	100
El habito de fumar es un riesgo para el cáncer de cuello uterino	34	85.0	6	15.0	40	100
El consumo de anticonceptivos orales por más de cinco años puede contraer cáncer de cuello uterino	23	57.5	17	42.5	40	100
La reducción en el consumo de las vitaminas A,B,E, ácido fosfórico es un factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino	26	65.0	14	35.0	40	100
Una mujer que tiene muchos hijos puede contraer cáncer de cuello uterino	22	55.0	18	45.0	40	100
Las defensas bajas del organismo pueden predisponer para el cáncer de cuello uterino	14	35.0	26	65.0	40	100

Tabla N^{RO} 3 conocimientos sobre medidas preventivas de cáncer de Cuello Uterino

Ítems	No sabe		Si sabe		Total	
	N	%	N	%	N	%
Usar condón en las relaciones sexuales disminuye la posibilidad de contraer cáncer de cuello uterino	6	15.0	34	85.0	40	100
La vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino	12	30.0	28	70.0	40	100
Realizarse un Papanicolaou detecta precozmente el cáncer de cuello o uterino	12	30.0	28	70.0	40	100
Las mujeres mayores de 18 años que aún no tiene relaciones sexuales no tiene la necesidad de hacerse una prueba de Papanicolaou	17	42.5	23	57.5	40	100
Una adecuada alimentación disminuye el riesgo de presentar cáncer de cuello uterino	16	40.0	24	60.0	40	100
Ud. considera que la vacuna del virus del papiloma humano también debe administrarse a hombres	8	20.0	32	80.0	40	100

TABLA 2

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CONCEPTOS GENERALES DE CÁNCER
DE CUELLO UTERINO EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA I.E.P
APÓSTOL SANTIAGO SAN MARTIN DE PORRAS LIMA – 2016.**

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	5.0
Medio	13	32.5
Alto	25	62.5
Total	40	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tablas N^{ro}. 2, se puede observar que los alumnos tienen un nivel de conocimientos alto sobre conceptos generales acerca del cáncer de cuello uterino presentando un porcentaje de 62.5%(25). Seguido de un conocimiento medio con el 32.5%(13) y el 5.0%(2) un nivel de conocimiento bajo.

TABLA 3

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE FACTORES DE RIESGO DE CÁNCER AL CUELLO UTERINO EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA I.E.P APÓSTOL SANTIAGO SAN MARTIN DE PORRAS LIMA – 2016.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	12.5
Medio	20	50.0
Alto	15	37.5
Total	40	100.0

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla N^{ro.} 3, se puede observar que los alumnos tienen un nivel de conocimiento medio sobre factores de riesgo del cáncer al cuello uterino, con un porcentaje del 50%(20), seguido de un conocimiento alto con el 37.5%(15), y un conocimiento bajo con un 12.5% (5).

TABLA 4
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER
AL CUELLO UTERINO EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA I.E.P
APÓSTOL SANTIAGO SAN MARTIN DE PORRAS LIMA – 2016.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	2.5
Medio	22	55.0
Alto	17	42.5
Total	40	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N^{ro.} 4, se puede observar que los alumnos tienen un nivel de conocimientos medio sobre las medidas preventivas del cáncer al cuello uterino, presentando un porcentaje de 55.0% (22), seguido de un conocimiento alto con el 42.5%(17) y un conocimiento bajo con un 2.5%(1).

ANEXO N^{RO} 7: matriz de consistencia

Variables	Definición conceptual	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino	Es todo lo que adquirimos mediante nuestra interacción con el entorno, es el resultado de la experiencia organizada y almacenada en la mente del individuo de una forma que es única para cada persona.	Información que están almacenadas en los estudiantes sobre conceptos generales, factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer del cuello uterino.	conceptos generales de cáncer de cuello uterino Factores de riesgo del cáncer de cuello o uterino	<ul style="list-style-type: none"> Definición de cáncer Signos y síntomas Tratamiento Medios de diagnostico enfermedades de transmisión sexual , parto precoz, antes de los 18 años, relaciones sexuales antes de los 18 años, estilos de vida múltiples parejas sexuales condiciones socioeconómicas uso prolongado de píldoras, 	Escala Ordinal Clasificación Alto , medio, bajo Escala Ordinal Clasificación Alto, medio ,bajo

			Medidas preventivas sobre cáncer del cuello uterino	<p>anticonceptivo,</p> <ul style="list-style-type: none"> • multiparidad • Vacunarse contra el VPH, • uso de preservativo en las relaciones sexuales, • limitar el número de parejas sexuales, • practicarse la prueba de Papanicolaou, • evitar fumar , • comer frutas y verduras frescas 	<p>Escala</p> <p>Ordinal</p> <p>Clasificación</p> <p>Alto, medio ,bajo</p>
--	--	--	---	---	--

"Año de la consolidación del Mar de Grau"



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Los olivos 20 de octubre del 2016

Carta N° 239-2016/EAP/ENF.UCV-LIMA

Dr.

Víctor Raúl Prado Yahuachi

Directora de la I.E.P Apóstol Santiago

Presente:

Asunto: solicito autorizar la ejecución del informe de
investigación de Enfermería

De mi especial consideración:

Por la presente se me es grato comunicarme con usted a fin de saludarla cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante Huaman Atencio Janeth Melina, del x ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda realizar la ejecución de su investigación titulada " **Conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino en estudiantes de secundaria de la I.E.P Apóstol Santiago** " en la institución que pertenece a su digna dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera a su respuesta quedo de Usted.

Atentamente

Mg. María de la Cruz Ruiz
Coordinadora del Área e Investigación
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo – Filial Lima

